

# FOLFIRI + Cmab

対象 結腸・直腸癌

| 投与順 | 抗癌剤名    | 投与量   | 手技  | 投与時間・速度               | 投与日 (d1,d8等) |
|-----|---------|---|-----|-----------------------|--------------|
| 1   | セツキシマブ  | 初回: 400mg/m <sup>2</sup><br>2回目以降: 250mg/m <sup>2</sup> | DIV | 初回: 2hr<br>2回目以降: 1hr | d 1,8        |
| 2   | イリノテカン  | 150mg/m <sup>2</sup>                                    | DIV | 2hr                   | d 1          |
| 3   | レボホリナート | 200mg/m <sup>2</sup>                                    | DIV | 2hr                   | d 1          |
| 4   | 5FU     | 400mg/m <sup>2</sup>                                    | DIV | 15min                 | d 1          |
| 5   | 5FU     | 2400mg/m <sup>2</sup>                                   | DIV | 46hr                  | day1 ~ day3  |

| 1コース期間         | 2週間  |            |           |                        |           |      |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
|----------------|--|------------|-----------|------------------------|-----------|------|-------|------|-------|-----|-----|------|--|-------|-----|----|-----|-----|------|--|-----------|-----|----|-----|-----|------|--|----|-----|--|--|--|--|------------------------|----|-----|
| 総コース数          | 10コース  |            |           |                        |           |      |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| 投与開始基準         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・好中球 ≥ 1500</li> <li>・PLT ≥ 10万</li> <li>・HGB ≥ 9.0</li> <li>・T-Bil ≤ 施設基準上限 (1.2) × 1.5</li> <li>・AST、ALT ≤ 100 (肝転移: ≤ 200)</li> <li>・クレアチニン ≤ 施設基準上限 (1.06) × 1.5</li> </ul>   |            |           |                        |           |      |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| 減量規定・中止基準      | <p>Grade3の白血球減少、好中球減少、血小板減少、非血液毒性<br/>5-FU (bolus)、イリノテカンは、副作用状況により投与しない場合がある。<br/>Grade4の皮膚障害を認めた場合は、Cmabを中止。</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">減量レベル</th> <th style="width: 15%;">CPT-11</th> <th style="width: 15%;">5FU(bolus)</th> <th style="width: 15%;">5FU(持続静注)</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">減量レベル</th> <th style="width: 15%;">Cmab</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>初回投与量</td> <td style="text-align: center;">150</td> <td style="text-align: center;">400</td> <td style="text-align: center;">2400</td> <td></td> <td>初回投与量</td> <td style="text-align: center;">400</td> </tr> <tr> <td>-1</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td style="text-align: center;">300</td> <td style="text-align: center;">2000</td> <td></td> <td>2回目以降の投与量</td> <td style="text-align: center;">250</td> </tr> <tr> <td>-2</td> <td style="text-align: center;">100</td> <td style="text-align: center;">200</td> <td style="text-align: center;">1600</td> <td></td> <td>-1</td> <td style="text-align: center;">200</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">(単位mg/m<sup>2</sup>)</td> <td>-2</td> <td style="text-align: center;">150</td> </tr> </tbody> </table> | 減量レベル      | CPT-11    | 5FU(bolus)             | 5FU(持続静注) |      | 減量レベル | Cmab | 初回投与量 | 150 | 400 | 2400 |  | 初回投与量 | 400 | -1 | 120 | 300 | 2000 |  | 2回目以降の投与量 | 250 | -2 | 100 | 200 | 1600 |  | -1 | 200 |  |  |  |  | (単位mg/m <sup>2</sup> ) | -2 | 150 |
| 減量レベル          | CPT-11   | 5FU(bolus) | 5FU(持続静注) |                        | 減量レベル     | Cmab |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| 初回投与量          | 150  | 400        | 2400      |                        | 初回投与量     | 400  |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| -1             | 120  | 300        | 2000      |                        | 2回目以降の投与量 | 250  |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| -2             | 100  | 200        | 1600      |                        | -1        | 200  |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
|                |  |            |           | (単位mg/m <sup>2</sup> ) | -2        | 150  |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| 2コース目以降の投与開始基準 | 投与開始基準に準じる   |            |           |                        |           |      |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| コース間での休薬の規定    | なし   |            |           |                        |           |      |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| 投与量の増量規定       | なし   |            |           |                        |           |      |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |
| 注意すべき副作用       | 骨髄抑制、下痢、吐気、口内炎、コリン作動性症状、インフュージョンリアクション、皮膚障害、低Mg血症  |            |           |                        |           |      |       |      |       |     |     |      |  |       |     |    |     |     |      |  |           |     |    |     |     |      |  |    |     |  |  |  |  |                        |    |     |

# FORFILI + Cmab

1コース期間 : 14日  
 投与所要時間 初回 : day1⇒4時間45分 day8⇒1時間30分  
 2回目以降 : day1⇒3時間45分 day8⇒1時間30分

| ルート | Rp | 薬剤名   | 標準投与量   | 投与方法 | 投与時間                     | day1 | day8 |
|-----|----|---|---|------|--------------------------|------|------|
| 主管  | 1  | カイトリルバック 100mL<br>デカドロン 6.6mg<br>★イメンドカプセル125mg 内服<br>★レスタミン錠10mg 5錠 内服 |   | div  | 30min                    | ○    |      |
|     | 1' | 生食 100mL<br>デカドロン 6.6mg<br>★レスタミン錠10mg 5錠 内服                            |   | div  | 15min                    |      | ○    |
|     | 2  | 生食 50mL   |   | div  | 全開                       | ○    |      |
|     | 3  | 生食 500mL(初回)<br>生食 250mL(2回目以降)<br>アービタックス 【 】mg                        | 初回のみ400mg/m <sup>2</sup><br>2回目以降250mg/m <sup>2</sup> | div  | 初回のみ120min<br>2回目以降60min | ○    | ○    |
|     | 4  | 生食 250mL<br>カンプト 【 】mg<br>★Rp5を同時投与                                     | 150 mg/m <sup>2</sup>                                 | div  | 2hr                      | ○    |      |
| 側管  | 5  | 生食 250mL<br>アイソボリン 【 】mg<br>★Rp4の側管から同時投与                               | 200 mg/m <sup>2</sup>                                 | div  | 2hr                      | ○    |      |
| 主管  | 6  | 生食 50mL<br>5FU 【 】mg  | 400 mg/m <sup>2</sup>                                 | div  | 15min                    | ○    |      |
|     | 7  | 生食 【230mL-5FU】mL<br>5FU 【 】mg<br>★インフューザーポンプを用いて                        | 2400 mg/m <sup>2</sup>                                | div  | 46hr                     | ○    |      |
|     | 8  | 生食 50mL   |   | div  | 15min                    |      | ○    |

## コメント

- ・レスタミン錠10mg 5Tを処方1と同時に内服する。
  - ・初回はアービタックス投与後1時間経過観察を行う。
  - ・嘔気コントロール不良時は、カイトリル⇒アロキシへの変更を考慮。
  - \*初回投与時、保湿剤ヒルドイドクリーム処方。
- 症状に応じてステロイド外用薬(顔:ロコイドクリーム<sup>®</sup>、体:リンデロンV軟膏<sup>®</sup>)、ミノサイクリン200mg分2(肝機能低下患者にはクラリスロマシン200mg分2)の処方を検討。